保護者の皆様

船橋市立 小(中)学校 校長

卒業生名簿原稿のお願い

保護者の皆様には、日頃から本校の教育活動にご協力いただきありがとうございます。 さて、卒業生名簿及び卒業証書などに記入するため、氏名表記方法の確認を行なっております。 つきましては、 月 日()までに担任までご提出ください。なお、転居を予定されている場合は、転居先の住所及び連絡先の記入もお願いします。

注意事項

記入の際は、楷書でお願いします。

旧字、俗字の表記は特にご注意ください。

 \mathcal{H} \rightarrow 澤 高 \rightarrow 髙 斉 \rightarrow 齋、斎 など

卒業生氏名					保護者氏名			
ふりがな								
生年月日 :	平成	年	月	日生				
連絡先								
船橋市					電話番号	()	
,,,,,,					_,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,	,	
転居先連絡先								
					電話番号	()	

		Date:					
Dear parents or guardians,	Funabashi municip Principal	pal Elementary (Junior High) School					
	irmation of name and add						
Thank you for your continued	•						
We are confirming pupils'/stud	_						
Please submit the sheet below to the homeroom teacher by If you are moving, fill out your new address as well. Thank you.							
Please print your name and		re					
name of pupi	l/student	name of parent or guardian					
pronunciation of name in hira	gana						
Date of birth: Heise	ei year month	day					
Address:		Phone number:					
New address:		New phone number:					